



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DE CARTÃO DE CRÉDITO

Autorizo o débito em meu Cartão de Crédito o valor de R\$ _____
(_____) referente às
parcelas de anuidades do(s) exercício(s), já incluídos juros, multa e correções monetárias. O
débito será realizado em _____ parcela(s).

Nome do Titular do Cartão de Crédito _____

Endereço _____

CEP _____ Cidade _____

Estado _____ País _____

Telefone Residencial (_____) _____

Telefone Comercial (_____) _____

Nº CPF _____ RG _____ OAB Nº _____

Tipo de Cartão de Crédito (Amex / Visa / Mastercard / Outros) _____

Numero do Cartão de Crédito _____

Validade do Cartão de Crédito ____/____/____ Código de Segurança _____

Assinatura do portador do cartão de crédito

Data ____/____/____

Favor enviar esta autorização preenchida **JUNTAMENTE** com as **cópias frente e verso** do **Cartão de Crédito** e da **Carteira da OAB** através do e-mail **tesouraria@oab-ba.org.br**

Só será aceito o Cartão de Crédito do(a) advogado(a) com o débito da(s) anuidade(s) em questão.